# FELHATALMAZÓ LEVÉL

Tisztelt

…………………………………..

………………………………….. (számlavezető neve és címe)

Megbízom/megbízzuk Önöket az alább megjelölt fizetési számlánk terhére az alább megnevezett kedvezményezett által a VCA-KP-1-2026/……………………………… (azonosító) számú kötelezettségvállalás dokumentuma szerint benyújtandó beszedési megbízás(ok) teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel:

|  |  |
| --- | --- |
| Fizető fél számlatulajdonos megnevezése: |  |
| Felhatalmazással érintett fizetési számlájának pénzforgalmijelzőszáma: |  |
| Kedvezményezett neve: | Miniszterelnökség / Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. |
| Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmijelzőszáma: | 10032000-00294896-50000294 |

A felhatalmazás időtartama: ……..….. év, …………………………. hó ….. naptól visszavonásig A beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni.

További feltételek\*: a) beszedési megbízásonkénti felső értékhatár nincs

1. fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 nap
2. felhatalmazás csak a kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza Kelt, ………………………, …………… év, ……………..……. hó ….. nap

Számlatulajdonos cégszerű aláírása és bélyegzője

# Záradék:

Kijelentjük, hogy a felhatalmazó levél aláírása az általunk nyilvántartott formában és módon történt, amelyért felelősséget vállalunk. A fenti felhatalmazó levelet, mint a fizető fél pénzforgalmi szolgáltatója nyilvántartásba vettük.

Kelt: …………………………….…, ……………. év …………….……..… hó ……. nap

Számlavezető cégszerű aláírása és bélyegzője